

様式第15号（第8条関係）

ケーブルテレビ放送事業引込工事負担金等減免申請書

年 月 日

大町市長 殿

（申請者）

住所又は所在地

氏名又は名称

印

代表者名

印

電話番号

ケーブルテレビ放送事業の引込工事負担金及び利用料の減免を受けたいので、大町市ケーブルテレビ放送事業に関する条例施行規則第8条第2項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 設置場所 大町市 番地

2 減免を受けようとする理由

.....

.....

.....

.....

同 意 書

ケーブルテレビ放送事業の引込工事負担金及び利用料の減免の認定にあたり、私の世帯に関する住民基本台帳情報、税情報及び認定に必要な個人情報について、閲覧することに同意します。

申請者氏名

印